

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020	012	2021	8140 7499
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DIES-2021-0591-M	
					No. Expediente
					2117

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
ficiario:	1751323476	VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: WILLIAM ADRIAN VILLAVICENCIO CEVALLOS, PAGO POR COMISIÓN DE SERVICIOS A EL ORO, DEL 14 AL 18 DE DICIEMBRE, PARA VERIFICAR EL MANEJO EFECTIVO DE LA CARTOGRAFIA, PROY ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 071-CGTPE-DIES-GEPH-2021, DOCTS HABILIT ADJ, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-3618-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA:	20/12/2021	

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	020	012	2021	8140 7499
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DIES-2021-0591-M	
					No. Expediente
					2117

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1751323476	VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/12/2021	 <small>ELABORADO - [AUTENTICACION] DOC:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>ELABORADO - [AUTENTICACION] DOC:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
071 – CGTPE-DIES -GEPH – 2021

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
19 de Diciembre de 2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
William Villavicencio
C.I. 1751323476

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Machala – El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- William Villavicencio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

ACTIVIDADES:

- **Martes , 14 de diciembre 2021**

Siendo las 5:00 salimos desde Quito a la ciudad de Machala, llegando a dicha ciudad aproximadamente a las 14:00, procedimos a ubicar a los equipos de trabajo que se encontraban en dominio, en primera instancia nos encontramos con la compañera supervisora Sandra Márquez localizada en el conglomerado 070150027701 y se solicitó un informe verbal de la situación del levantamiento, el principal problema se daba por la inseguridad que sentían los equipos y la ubicación de los informantes directos para la sección de actividad física y comportamiento sedentario.

Se recorrió el sector y verificamos que las viviendas efectivas realizadas ese día por los compañeros encuestadores tengan su respectivo sticker con la fecha, panel y vivienda correcta, además, al revisar uno de los formularios se encontró una pregunta de la sección de vivienda-hogar una omisión de información en la pregunta 12 del alumbrado del hogar, por tanto no dirigimos nuevamente a la vivienda para recuperar la información.

Se realizó el acompañamiento de la compañera encuestadora al momento de realizar la entrevista para observar y escuchar que diligencia correctamente el formulario frente al informante, al llegar a la sección de actividad física y sedentarismo no se encontraban todos los informantes directos, por tanto, se concretó una cita a partir de la 20:00.

Finaliza la jornada a las 20:00

- **Miércoles , 15 de diciembre 2021**

A las 7:30 no dirigimos al conglomerado 070150029903 con el compañero encuestador Juan Escalante se solicita un informe verbal sobre la situación actual del levantamiento, se procedió a revisar los formularios completos, de igual manera, se realizó acompañamiento del compañero al momento de realizar las entrevistas para observar y escuchar que diligencia correctamente el formulario.

Al medio día se procedió a visitar todo el conglomerado 070150614902 y ubicar a la vivienda que de la muestra, y contrastar las novedades que se presentó, como las nadie en casa y las viviendas desocupadas, hablamos con los vecinos y nos mencionaron que las personas

residentes, se fueron hace un mes y que por el momento lo único que ellos conocían es que se encontraba en arriendo y que desconocían número de teléfono etc.

Por la tarde procedimos abrir un nuevo sector con el mismo compañero y recorrimos el conglomerado 070150024303 verificando correctamente la ubicación de las viviendas y corroborando con la cartografía

Finaliza la jornada a las 19:00

- **Jueves , 16 de diciembre 2021**

Empezamos el día aproximadamente las 7:30 ubicando al compañero supervisor Johnny Morquecho, se solicita un informe verbal sobre la situación actual del levantamiento de su equipo, de igual manera comentaron que las boletas no se encontraban completos porque no encontraban a los informantes directos y tenían citas a muy altas horas de la noche o a la madrugada.

Acompañamos a la compañera Tamara Morocho, al realizar una entrevista nos encontramos con informante de sexo femenino de 56 años, pero a mitad de la encuesta en la preguntas del RUC pensó que si brindaba información afectaría en algo a sus impuestos etc. por lo cual se explica detenidamente cuan es el objetivo de la encuesta para evitar el rechazo.

Por la Tarde nos dirigimos al sector donde se encontraba el compañero Darwin Andrade en el conglomerado 070150027403, se realizó acompañamiento del compañero al momento de realizar las entrevistas para observar y escuchar que diligencia correctamente el formulario, se revisa el formulario y se encuentra incorrecta la ubicación de la parroquia, por tanto se solicita que corrija de acuerdo al MyC, se brinda apoyo en el transporte de los encuestadores, ya que a horas de la tarde todos los compañeros tenían citas en diferentes sectores.

Finaliza la jornada aproximadamente a las 18:00

- **viernes , 17 de diciembre 2021**

A las 7:30 nos comunicamos con los compañeros supervisores, los cuales nos pidieron que brindemos apoyo en el transporte de unos de sus compañeros, ya que el vehículo se encontraba con otro compañero igualmente recuperando información de los informantes directos, acompaño a la compañera Katherine Sozorange al conglomerado 070150028504 ya que los informantes se dirigen a su trabajo.

En ese mismo día aprovechamos para verificar todas las viviendas del sector y corroborar con la cartografía y se encuentren ubicados correctamente, de igual manera, aprovechamos para regresar a las viviendas con formularios incompletos por cuestiones de informante directo que se encontraban en el conglomerado 070150005102 y el conglomerado 070150019401, se completa la información para que pueda ser revisado por parte de los supervisores.

Finaliza la jornada a las 18:00

- **Sábado, 18 de diciembre 2021**

Siendo las 7:30 nos dirigimos a la sede donde se encontraban los compañeros encuestadores y supervisores se realiza una retroalimentación tanto del levantamiento como la supervisión, se realiza aclaraciones generales solventadas por parte de todo el equipo.

A las 10:00 se sale con dirección a Quito llegando aproximadamente a las 19:00 a mi domicilio.

Resumen de la Supervisión Nacional

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo							
	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas	Nro. de inconsistencias encontradas	Nro. de errores de flujos encontrados	Total, de novedades en la revisión de formularios	Total, de Formularios revisados con novedades	Total, de Formularios revisados sin novedades
		(A)	(B)	(C)	(A+B+C)		
Día 1	3	0	0	1	1	1	2
Día 2	3	0	0	0	0	0	3

Día 3	3	2	0	0	2	2	1
Día 4	3	0	0	0	0	0	3
Día 5	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	13	2	0	1	0	3	10

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
Falta de información en las preguntas del formulario en la sección de vacunación.	Se solicita a los encuestadores que realicen la recuperación de información de las preguntas faltantes.
Utilizan los recursos "99" en la sección de deportes y calificación de servicios públicos, sin gestionar la ubicación de los informantes directos	Se indica a los encuestadores que deben ubicar al infórmate directo para recuperar la información

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
- Verificación de ubicación de los compañeros encuestadores en campo y manejo correcto de cartografía.
- Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.

CONCLUSIONES

- Se registraron novedades en la revisión de los formularios, en cuanto a omisiones de información.
- La gran mayoría de boletas se encontraban incompletas por la dificultad de encontrar al infórmate directo.

RECOMENACIONES

- Se recomienda que toda directriz al personal de campo sea remitida únicamente a través del responsable zonal
- Se recomienda dotar de uniformes de la institución a los compañeros encuestadores y supervisores.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-12-2021	18-12-2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	5:00	19:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	QUITO – MACHALA	14-12-2021	5:00	14-12-2021	14:00
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA- QUITO	18-12-2021	10:00	18-12-2021	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

Observaciones:

- Se adjunta la hoja de ruta.
- Se adjunta control de licencia entregado por la coordinación zonal

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: WILLIAM ADRIAN VILLAVICENCIO CEVALLOS</p> <hr/> <p>NOMBRE: William Villavicencio</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>
<p>NOMBRE: Estefanía Encalada</p>	<p>NOMBRE: Estefanía Encalada</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de diciembre de 2021
NOMBRES Y APELLIDOS: WILLIAM ADRIÁN VILLAVICENCIO CEVALLOS
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 14/12/2021 HASTA: 18/12/2021
DESTINO (CIUDAD): MACHALA - EL ORO
Nº DE SOLICITUD: 071 – CGTPE-DIES -GEPH – 2021

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/12/2021	001-001-000025054	Alimentación	10,00	
15/12/2021	001-001-000003000	Alimentación	12,00	
15/12/2021	004-001-000009822	Alimentación	18,00	
16/12/2021	001-001-000003628	Alimentación	11,50	
16/12/2021	001-002-000020563	Alimentación	18,00	
17/12/2021	001-001-000000613	Alimentación	8,00	
18/12/2021	001-001-000003164	Alimentación	5,50	
18/12/2021	002-001-000009202	Hospedaje	160,00	
		TOTAL:	243,00	

DETALLE DE DOCUMENTOS

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015



Firma electrónica para:
WILLIAM ADRIAN
VILLAVICENCIO
CEVALLOS

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

46,00
 224,00
 229,50
 0



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 071 – CGTPE-DIES -GEPH – 2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-11-2021
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR William Villavicencio CI: 1751323476	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala – El Oro	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-12-2021	05H00	18-12-2021	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none">William Villavicencio
--

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

EN CAMPO:

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo contratado	QUITO – MACHALA	14-12-2021	05H00	14-12-2021	13H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	MACHALA – QUITO	18-12-2021	11H00	18-12-2021	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2203662216
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
<p align="center">  Firmado electrónicamente por: WILLIAM ADRIAN VILLAVICENCIO CEVALLOS </p>	<p align="center">  Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA </p>
<p align="center"> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR William Villavicencio </p>	<p align="center"> NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipan </p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p><i>NOTA:</i> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades Institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p align="center">  Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL </p>	
<p align="center"> NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada </p>	